

Demande d'admissibilité à la contribution réduite

Dans ce formulaire, les lettres encadrées (exemple: **A**) font référence à une liste de documents à joindre. Il est important de cocher au verso du formulaire les cases qui correspondent à votre situation. Vous devez remettre au prestataire de services de garde éducatifs le présent formulaire dûment rempli et signé, de même que chacun des documents dont la case a été cochée au verso de ce formulaire afin qu'une décision puisse être rendue quant à votre admissibilité.

Section 1 – IDENTIFICATION

Parent

Le titulaire de l'autorité parentale ou la personne qui assume de fait la garde de l'enfant

Nom

Prénom

N° d'assurance sociale

Adresse de résidence

Numéro

Rue, avenue, boulevard, case postale

Appartement

Ville, municipalité

Province

Code postal

N° de téléphone (résidence)

Ind. rég.

N° de téléphone (travail)

Ind. rég.

Poste

Quel est votre lien avec le ou les enfants ?

☐ Mère

☐ Père

☐ Autre personne

Avez-vous la citoyenneté canadienne ?

☐ Oui

A

☐ Non

A et B

Si vous faites cette demande pour plus de deux enfants, veuillez utiliser un second formulaire en indiquant le rang de l'enfant (3^e, 4^e, etc.)

Premier enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

A

Année

Mois

Jour

Deuxième enfant

Nom

Prénom

Date de naissance

A

Année

Mois

Jour

Section 2 – BESOINS DE GARDE

Cochez (✓) la case qui correspond à vos besoins.

Premier enfant visé par cette demande

☐ Période continue de 2 h 30 à 4 heures par jour

☐ Période continue de plus de 4 heures par jour jusqu'à un maximum de 10 heures par jour

Date prévue de la 1^{re} journée de garde

Année

Mois

Jour

Date prévue de fin de la garde (si vous la connaissez)

Année

Mois

Jour

Deuxième enfant visé par cette demande

☐ Période continue de 2 h 30 à 4 heures par jour

☐ Période continue de plus de 4 heures par jour jusqu'à un maximum de 10 heures par jour

Date prévue de la 1^{re} journée de garde

Année

Mois

Jour

Date prévue de fin de la garde (si vous la connaissez)

Année

Mois

Jour

Section 3 – PROGRAMMES D'AIDE FINANCIÈRE

Programme objectif emploi, Programme d'aide sociale ou Programme de solidarité sociale prévus par la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles (chapitre A-13.1.1) ou Programme de sécurité économique pour les chasseurs cris

3.1

Recevez-vous une prestation en application du Programme objectif emploi, du Programme d'aide sociale ou du Programme de solidarité sociale prévus par la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles (chapitre A-13.1.1) ou du Programme de sécurité économique pour les chasseurs cris ?

☐ Oui

C

☐ Non

Si vous avez répondu non, passez à la Rubrique 4 – RENSEIGNEMENT EXIGÉ DANS LE CAS D'UNE RÉINSCRIPTION

Veuillez signer l'autorisation de communiquer des renseignements si vous recevez des prestations d'un programme d'aide financière visé à la présente rubrique.

« J'autorise le ministère de la Famille à vérifier, dans le cadre de l'exemption de la contribution réduite, mon admissibilité au Programme objectif emploi, au Programme d'aide sociale ou au Programme de solidarité sociale prévus par la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles (chapitre A-13.1.1) ou au Programme de sécurité économique pour les chasseurs cris ».

Signature du parent

Date

Année

Mois

Jour

Section 4 – RENSEIGNEMENT EXIGÉ DANS LE CAS D'UNE RÉINSCRIPTION

4.1

Depuis le 1^{er} septembre de l'année de référence, avez-vous bénéficié de la contribution réduite ou, si vous recevez une prestation d'un programme d'aide financière visé à la rubrique 3, avez-vous été exempté/exemptée du paiement de la contribution réduite ?

☐ Oui

D

☐ Non

Section 5 – SIGNATURE

Je déclare que les renseignements qui figurent dans cette demande sont exacts et complets. Notez qu'en vertu du Règlement sur la contribution réduite, le parent doit aviser sans délai le prestataire de services de garde éducatifs de tout changement affectant les renseignements ou les documents qui ont servi à établir son admissibilité au paiement de la contribution réduite ou à son exemption.

Signature du parent

Date

Année

Mois

Jour

Ministère de la Famille

FO-0601 (10-2024)

Page 1 de 2

